

---

VI Encontro Internacional de

---

# NEONATOLOGIA

---

IV SIMPÓSIO INTERDISCIPLINAR DE ATENÇÃO AO PREMATURO

---

11 A 13 DE ABRIL DE 2019

---

Gramado - RS | Hotel Wish Serrano

Promoção:



Apoio:



BILL & MELINDA  
GATES foundation

Hospital de Clínicas de Porto Alegre

Renato Soibelman Procianoy  
Rita de Cássia dos Santos Silveira  
Deborah Salle Levy  
Organizadores

# ANAIS

---

VI Encontro Internacional de Neonatologia  
IV Simpósio Interdisciplinar de Atenção do Prematuro

Porto Alegre  
Hospital de Clínicas de Porto Alegre  
2019



Este trabalho está licenciado com uma Licença Creative Commons - Atribuição-NãoComercial-SemDerivações 4.0 Internacional.

#### Organização

VI Encontro Internacional de Neonatologia

Renato Soibelman Procianoy, Rita de Cássia dos Santos Silveira

IV Simpósio Interdisciplinar de Atenção Do Prematuro

Deborah Salle Levy

#### Promoção

Serviço de Neonatologia do Hospital de Clínicas de Porto Alegre (HCPA)

Follow - Ambulatório de Prematuros

#### Apoio

Fundação Médica do Rio Grande do Sul

Bill e Melinda Gates Foundation

#### Diagramação dos Anais

Ana Paula Goularte Cardoso

ISBN: 978-85-85323-01-1

### DADOS INTERNACIONAIS DE CATALOGAÇÃO NA PUBLICAÇÃO (CIP)

E56a Encontro Internacional de Neonatologia (6.: 2019 : Porto Alegre, RS) e  
Simpósio Interdisciplinar de Atenção ao Prematuro ( 4. :2019 : Porto  
Alegre, RS).

Anais [recurso eletrônico] / organizado por Renato Soibelman  
Procianoy, Rita de Cássia dos Santos Silveira, Deborah Salle Levy –  
Porto Alegre: HCPA, 2019.

234p.

E-book: 978-85-85323-01-1

(Bibliotecária Shirlei Galarça Salort – CRB10/1929)

067 - CLÍNICA

### Cefalohematoma com fratura linear e hematoma epidural em paciente sem parto traumático

Lisiane Hoff Calegari, Natasha Kissman, Larissa de Almeida Isquierdo, Nádia Ferreira Navarro, Fernanda de Oliveira Chiaradia, Juliana Beirão de Almeida Guaragna

Hospital de Clínicas de Porto Alegre (HCPA). Porto Alegre, RS, Brasil.

**Introdução:** Hematomas epidurais (HED) são lesões raras ao nascimento e apresentações espontâneas são excepcionais, comumente são acompanhados de fraturas cranianas. Os HED constituem-se em uma coleção de sangue entre o crânio e a camada externa das meninges, sendo o sangramento proveniente da artéria meníngea média sua principal fonte. Cefalohematoma é um achado comum em HED em recém nascidos devido a comunicação da fratura craniana ou confluência de dois pontos diferentes de sangramento. O HED com repercussão clínica devido ao aumento da pressão intracraniana, quando não tratado, pode resultar em herniação cerebral e compressão de tronco cerebral, levando ao infarto cerebral e à morte. Portanto, é de extrema importância a rápida identificação dessa patologia.

**Descrição do caso:** M.G.T, feminino 1 ano 8 meses, nascida por parto vaginal espontâneo, sem uso de fórceps, sem intercorrências durante nascimento. Apresenta, no exame clínico inicial após nascimento, cefalohematoma. Realizado Raio-X de Crânio, que demonstrou fratura em osso parietal, sendo então realizada Tomografia Computadorizada de Crânio, que identifica HED, sem desvio de linha média. Por achado de hematoma epidural sem relato de parto traumático, realizado investigação com pesquisa de trombofilias, todas negativas. Paciente mantida em observação internada por 48h, e recebe alta juntamente com a mãe. Acompanhada até idade atual em ambulatório de puericultura, apresentando neurodesenvolvimento normal conforme escala de Denver.

**Discussão:** Assim como exemplificado pelo caso descrito, HED podem ocorrer concomitantes a cefalohematomas. Recém - nascidos com HED podem ser assintomáticos como no caso relatado; ou apresentar-se com sintomas hematológicos, neurológicos ou não específicos. Os sintomas dependem do tamanho e da localização da lesão, sendo as mais comuns convulsões e hipotonia. Os sintomas geralmente aparecem nas primeiras 24 horas de vida. Devido a essa apresentação não específica é importante levarmos em conta esse diagnóstico, realizando exames de imagem para o reconhecimento desta patologia em casos de cefalohematomas. O tratamento baseia-se na apresentação clínica podendo consistir de craniotomia para descompressão até observação clínica. Prognóstico e desfecho são geralmente bons, com neurodesenvolvimento normal como a paciente do caso, devido ao diagnóstico e tratamento rápidos.

**Palavras-chave:** Hematoma Epidural Craniano. Crescimento e Desenvolvimento. Cefalohematoma.